

No toda herida complicada es una infección: pioderma gangrenoso

Izaro Somoza, Mónica Mijangos, Andrea Leirana, Alfonso Andrés

OBJETIVO

Repasar la relación del pioderma gangrenoso (PG) con la especialidad COT para tenerlo en cuenta ante la mala evolución de la herida quirúrgica.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Presentación de el caso de un varón de 17 años intervenido por un quiste óseo en tercio medio de tibia. Desde la primera IQ presenta en la misma zona de la HQ y tras varias intervenciones por "infección" una lesión cutánea de bordes elevados, eritematovioláceos y fondo necrótico que resulta doloroso a la palpación. Todos los cultivos de la herida resultaron negativos.



RESULTADOS

El PG es una entidad rara, con una incidencia de 3casos año /millón, aunque **infradiagnosticada**. Se localiza con mayor frecuencia en **EEII**, ligero predominio en mujeres entre los 20-50 años y presenta **fenómeno de patergia** (reproducción de las lesiones ante agresión cutánea). El **50% de los casos esta asociado a enfermedad inflamatoria intestinal** u otras autoinmunes. El diagnostico y tratamiento **precoz son fundamentales**, ya que de no orientar bien el caso podría someterse al paciente a medidas quirúrgicas muy agresivas con sus potenciales complicaciones y secuelas.

CONCLUSIONES

Resulta **imprescindible la sospecha clínica**, principalmente si aparecen estas lesiones en los primeros días postoperatorios ya que un retraso en el diagnostico y tratamiento puede acarrear grandes secuelas. El tratamiento se basa en dosis altas de **corticoides o ciclosporina** y es fundamental el seguimiento por parte de **Dermatología**.